

Beleid OCCULT PRIMARY

1. Inleiding

Definitie: metastatische tumor in een halsklier en geen primaire tumor gevonden na volledige investigatie.

2. Diagnose en work-up

- Anamnese en uitgebreid klinisch onderzoek van de hals en klieren.
- Screenend onderzoek met flexibele laryngofaryngoscoop (zo mogelijk met NBI)
- FNAC halsklier (eerder dan open biopsie)
- CT hals (of zo mogelijk direct FDG PET-CT)
- NMR ter evaluatie van regio suprahyoïdaal
- FDG PET-CT scan
- Evaluatie operabiliteit: labo, eventueel consult algemeen inwendige, EKG
- Onderzoek met directe laryngoscoop zo mogelijk.
- Zo klier level IV, laag level V of symptomatisch: bronchoscopie/gastro-oesophagoscopie
- p16- en EBV-kleuring indien SCC of ongedifferentieerd. Indien p16-positief wordt best een tweede HPV-kleuring uitgevoerd ter confirmatie van de p16-kleuring.
- Onderzoek onder narcose (panendoscopie) met zo mogelijk bilaterale palatinale en linguale tonsillectomie. Zo mogelijk wordt in één tijd ook een therapeutisch klierevidement uitgevoerd (cfr. infra).

3. TNM classificatie en stadiëring

zie TNM 8ste editie

4. Behandeling

- Voorkeur: halsklierdissectie I-V (enkel bij SCC) met bilaterale palatinale en linguale tonsillectomie. Zo mogelijk gevolgd door radio(chemo)therapie (in selecte gevallen kan een postoperatieve bestraling weggelaten worden).
- Alternatief: Primaire radio(chemo)therapie

Opm APO: melanoma/lymfoma/schildklier carcinoom (zie respectievelijke hoofdstukken)

5. Follow up

5.1 Imaging

5.1.1 P16-negatief

- a) Imaging 3 maanden na beëindigen van therapie:
 - Primaire heekunde +- postoperatieve radio(chemo)therapie: CT hals
 - Primaire radio(chemo)therapie: FDG PET-CT
- b) Imaging nadien:
 - Eerste 3 jaar: Jaarlijkse imaging van het hoofd- en halsgebied met CT hals en CT thorax
 - Na 3 jaar: imaging op indicatie.

5.1.2 P16-positief

- a) Imaging 3 maanden na beëindigen van therapie:
 - Primaire heekunde +- postoperatieve radio(chemo)therapie: MR hals
 - Primaire radio(chemo)therapie: FDG PET-CT
- b) b) Imaging nadien:
 - Eerste 3 jaar: Jaarlijkse imaging van het hoofd- en halsgebied met MR hals en CT thorax
 - Na 3 jaar: imaging op indicatie.

5.2 Klinisch onderzoek

1 - 2 jaar: 3 maandelijks

3 - 5 jaar: om de 6 maanden

Na 5 jaar: om de 6 tot 12 maanden

5.3 Biochemie

Jaarlijkse meting van schildklierfunctie na radiotherapie in de schildklierregio.